

**​ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະ​ໄຕ ປະຊາຊົນ​ລາວ**

**ສັນຕິພາບ ​ເອກະລາດ ປະຊາທິປະ​ໄຕ ​ເອກະ​ພາບ ວັດ​ທະ​ນະຖາ​ວອນ**

ບໍລິສັດ/ໂຮງງານ :………………… ເລກທີ…………………

​​ໂທລະສັບ: ນະຄອນຫຼວງ​ວຽງ​ຈັນ, ວັນ​ທີ:…………………

​**ໜັງສືສະ​ເໜີ**

ຮຽນ: ທ່ານ​ລັດຖະມົນຕີ​ກະຊວງ​ສາທາລະນະ​ສຸກ

​ ເລື່ອງ: ຂໍອະນຸຍາດ​​ທາງ​ການຢາ​ເສບ​ຕິດ, ວັດຖຸ​ອອກ​ລິດ​ຕໍ່​ຈິດ-ປະສາດ ແລະ ຢາຄວບຄຸມ.

ຂ້າພະ​ເຈົ້າ…………………………… ຕຳ​ແໜ່​ງ……………………… ມີ​ສຳນັກງານ​ຕັ້ງ​ຢູ່​ຖະໜົນ:…………… ………,ບ້ານ:……………… ​ເມືອງ:…………………… ​ແຂວງ:…………………… .​ຖື​ທະບຽນ​ວິ​ສາ​ຫະກິດ​ເລກທີ:…………………… ,ລົງ​ວັນ​ທີ………………

ມີ​ຈຸດປະສົງ​ຂໍອະນຸຍາດ​ນຳ​ເຂົ້າ​ທາງ​ການສິນຄ້າ​ປະ​ເພດ:……………………………… ທີ່​ນຳ​​ເຂົ້າມາ​ຈາກ​ປະ​ເທດ:………… ​ ໂດຍ​ຜ່ານ​ດ່ານ: …………… ……ດັ່ງ​ລາຍ​ລະອຽດ​ລຸ່ມ​ນີ້:

1. ລາຍ​ລະອຽດ​ຂອງ​ຢາ​ເສບ​ຕິດ/ວັດຖຸ​ອອກ​ລິດ​ຕໍ່​ຈິດ-ປະສາດ​ທີ່​ຈະ​ນຳ​ເຂົ້າ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ລ/ດ | ຊື່​ຢາ ​ແລະ ຄວາມ​ແຮງ | ຫົວໜ່ວຍ | ຈຳນວນ | ປະລິມານ​ທາດ​ສົດ (g) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

1. ຊື່, ທີ່ຢູ່ ​ແລະ ​ເບີ​ໂທລະສັບ​ຂອງ​ບໍລິສັດ/​ໂຮງງານຜູ້​ສົ່ງ​ອອກ (ລະບຸ​ເປັນ​ພາສາ​ສາກົນ)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

1. ຊື່, ທີ່ຢູ່ ​ແລະ ​ເບີ​ໂທລະສັບ​ຂອງ​ບໍລິສັດ/​ໂຮງງານຜູ້​ນໍາເຂົ້າ (ລະບຸ​ເປັນ​ພາສາ​ສາກົນ)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

ດັ່ງ​ນັ້ນ, ຈິ່ງຮຽນ​ສະ​ເໜີ​ມາ​ຍັງ​ທ່ານ​ພິຈາລະ​ນາ​ຕາມ​ທາງ​ຄວນ​ດ້ວຍ.

**ອຳນວຍ​ການ​ບໍລິສັດ/ໂຮງງານ ວິຊາ​ການ**

ເອກະສານ​ຄັດ​ຕິດ

1. ​ໃບ​ຢັ້ງຢືນ​ການ​ຜະລິດ​ທີ່​ດີ (GMP)
2. ​​ໃບຢັ້ງຢືນ​ການ​ຂື້ນ​ທະບຽນ​ຢາ ຢູ່ ສປປລາວ (Certificate of Registration)
3. ​​ໃບຢັ້ງຢືນ​ການ​ຂື້ນ​ທະບຽນ​ຢາ ຢູ່ປະ​ເທດ​ຜູ້​ຜະລິດ (Certificate of a Pharmaceutical Product).
4. ​ໃບ​ຢັ້ງຢືນ​ການ​ວິ​ໄຈ​ຢາ (Certificate of Analysis)
5. ສຳ​ເນົາ​ເອກະສານ​ຊະນະ​ການ​ປະມູນຂອງປີທີກ່ຽວຂ້ອງ
6. ​​ສຳ​ເນົາສັນຍາ​ຊື້​-ຂາຍ​ລະຫວ່າງ​ບໍລິສັດ ​ແລະ ​ໂຮງໝໍ